

[申込日]

## 《《 受講申込書 》》

第20回ウォータージェット作業に関する安全講習・2023年10月28日実施

第20回ハンドガン安全操作講習・2023年10月29日実施

[申込書送付先: JACON事務局] メールアドレス: jim@ja-con-hp.com (FAX: 050-3146-5535)

送信者 会社名 :

氏名 :

連絡先 : Eメールアドレス

TEL-No

FAX-No

[新規]の方は、ウォータージェット安全講習とハンドガン安全操作講習の両方の受講となります。

| [更新]の方は、安全講習のみの受講となります。(修了証を再発行しますので、写真が必要)

| [講習のみ]は、単純に向学のために受講される方と、安全講習・修了証のみが必要な方となります。

No	新規	更新	講習のみ	受講者氏名	年齢	所属部署	職種	経験年数
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
計	0	0	0					

[15名以下用]

受験者計	0	名	持参防護服		着 ←(必ずご記入ください)
------	---	---	-------	--	----------------

※ ハンドガン安全操作試験において、**防護服の持参は必須**といたします。持参なき場合は、当日、購入していただきます。防護服の着用がなければ**受験できません**★ **持参する防護服の必要数は貴社の受験者数により変動**しますので、後述の『資料: 防護服の最低必要数』をご参考ください。持参防護服数の記入が無い場合、最低必要数に足りない場合は、申込書の受理ができませんので、ご相談ください。

[提出期限] 2023年10月19日(木) 必着



24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								
計	0	0	0					

[16名以上用]

受験者計	0	名	持参防護服		着 ←(必ずご記入ください)
------	---	---	-------	--	----------------

※ ハンドガン安全操作試験において、**防護服の持参は必須**といたします。  
 持参なき場合は、当日、購入していただきます。購入なき場合は**受験できません**。

★ **持参する防護服の必要数は貴社の受験者数により変動**しますので、後述の『資料:防護服の最低必要数』をご参考ください。持参防護服数の記入が無い場合、最低必要数に  
 りない場合は、申込書の受理ができませんので、ご相談ください。

[提出期限] 2023年 10月 19日(木) 必着

# 経 歴 書

2023年10月28-29日実施

[写真データで提出用]

安全講習・終了証 & ハンドガン安全操作講習・修了証 作成

提出は、[写真データで提出用] または [印画紙写真を貼付用] のどちらかで結構です。

※ 本経歴書は事前にEメールにて提出ください。

※ 本申込書データと写真データの両方をEメールに添付してください。

『講習のみ』の方は写真は不要です。

(フリガナ)

1. 受講者 氏名

昭和・平成

 年

月

 日生

2. ハンドガン作業経験年数

約  年

経験年数が『半年未満』の方は  
ハンドガン安全操作講習は受講できません。

3. 所属会社名・所属部署名

4. 所属会社住所

郵便番号

5. 所属会社責任者名

(責任者は受講者の経験年数などの確認をお願いします)

※ 本人確認のため、写真データを  
ここに貼り付けてください。

※ トリミングは事務局で行いますので、  
トリミング前のデータで良いです。

縦長写真、横長写真、どちらでも良いです。

※ 受験者写真(カラー)の撮影は、上半身無帽、背景が無地で白色か淡い色で。

トリミングは事務局で行うので、2廻りほど大きめで。

[別紙: 証明写真撮影マニュアル] 参照

[申込書送付先: JACON事務局] メールアドレス: jimmu@ja-con-hp.com (FAX: 050-3146-5535)

[提出期限] 2023年10月19日(木) 必着

# 経 歴 書

2023年10月28-29日実施

[印画紙写真を貼付用]

安全講習・終了証 & ハンドガン安全操作講習・終了証 作成

提出は、[写真データで提出用] または [印画紙写真を貼付用] のどちらかで結構です。

※ 本経歴書は当日ご持参ください。

※ 本経歴書をスキャンして、PDFデータとしてEメールに添付して送付していただく方法の方がありがたいです。  
『講習のみ』の方は写真は不要です。

(フリガナ)

1. 受講者 氏名

昭和・平成

 年

月

日生

2. ハンドガン作業経験年数

約  年

経験年数が『半年未満』の方は  
ハンドガン安全操作講習は受講できません。

3. 所属会社名・所属部署名

4. 所属会社住所

郵便番号

5. 所属会社責任者名

(責任者は受講者の経験年数などの確認をお願いします)

※ 本人確認のため、印画紙写真を  
ここに貼り付けてください。

※ トリミングは事務局で行いますので、  
2廻りほど大きめに撮影してください。

縦長写真、横長写真、どちらでも良いです。

※ 受験者写真(カラー)の撮影は、上半身無帽、背景が無地で白色か淡い色で。  
トリミングは事務局で行うので、2廻りほど大きめで。

[別紙：証明写真撮影マニュアル] 参照

本申込書は当日ご持参ください

または (Eメール添付送付の場合)

[経歴書送付先: JACON事務局] メールアドレス: jim@ja-con-hp.com (FAX: 050-3146-5535)

[提出期限] 2023年10月19日(木) 必着